

构建医学高效活力课堂的思考与实践^{*}

于 红(四川省攀枝花学院医学院 617000)

【摘要】 医学专业课程多,学制长,学生负担重,医学课程活力课堂的构建有助于医学生品性修养、情感发展、能力提高。更新教育理念,培育教师科学优良的教学品质,改革教学方法,以学生为主体,精心提炼教学内容,不断加强对教学的反思是实施活力课堂的关键所在。

【关键词】 医学; 活力课堂; 实践

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.23.083 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)23-3238-02

如何构建高效而富有活力的课堂教学是一直探索的问题。医学课程活力课堂的实施要培养学生学习的多样性、灵动性、丰富性和发展性;它来源于师生创造性工作,是教师教育智慧和学习活力的充分体现,这样的课堂因弹性多变而富有生机,充满朝气,有助于学生品性养成、情感发展、能力提高^[1]。

1 更新教育理念,培育教师科学优良的教学品质

教学观念决定教学改革方向,决定教学工作思路,决定教学育人水平。只有更新教学工作观念,提升教学育人理念才能充分利用优质的教育资源,发挥师生协同效益,提升教学水平。观念的转变需要现代教育理念的理论指导,需要教师在平时教育过程中自觉加强理论学习和业务学习,了解政治、经济、文化、环境、社会发展需求等现实问题,把握学生专业特点和发展态势,确立多层次教学目标^[2]。教师在研究教学内容的同时,要认真思考,巧于设计课堂,不仅要注意知识传递,注重知识目标达成,更要重视学生学习习惯和学习能力培养,善于培养学生的辩证思维能力,创新意识与思维。活力课堂体现的不再是单一、统一、一致的声音,要让每个学生在答问、反问、追问中寻求个性发展出路。哲学家卢梭说过,自然的美就在于差异、个性。教学观念对教师教学品质的形成具有重要指导和引领作用。教学品质是教师在长期教学实践中形成的教学思想、教学观点、教学方法及教师独特的教学风格^[3]。基于大学生个性保持的教学品质需要不断创新教学方式,作者在进行教学设计和组织教学时,灵活运用合作式、问题式、研讨式、案例式、陶冶式、情景式等教学方法,收到了较好的教学效果。只有不断探索符合学生认知和接受规律的教学方式方法,才能提高教师的教学品行,实现课堂教学的高效性,促进学习本身的可持续发展。教学方法改革就是要实现教学信息由“量”向“质”的真正转变,教学有方、教艺精湛的课堂教学能充分点燃学生的为学激情,激活心智。

2 以学生为主体,精心提炼教学内容

丰富多彩的教学方法使静态课堂向动态课堂转变,使学生在充满活力与问题的课堂中学习、交流、感悟、反思,培养了学生的沟通能力、团队协作精神和创新思维能力。为实现这样的教学目标,要充分调动学生的积极主动性,把学生放在课堂的主体地位。大学生处在思想成长和知识积累的重要阶段,善于接受新鲜事物,在信息飞速发展的今天,如果没有教师对信息的补充,教师只是围绕教材讲授知识点,就可能失去课堂对学生的吸引力。要留住学生的兴趣,首先要精选教材,研究教材,注重教材的科学性与时效性,压缩教材的陈旧内容,适当整合

教学内容,丰富的信息内容与知识的拓展是活力课堂的主题部分,让教学内容与现实生活及科技发展紧密联系,在其已知之处道出未知,在知其然处道出所以然,在其平淡之处道出新奇,在模糊之处道出其精髓,教师灵活而艺术地激发学生的关注点和兴奋点,是实现精彩教学的关键。教师的境界及高度决定着课堂的境界及高度,这样的课堂境界形成了充满活力的师生学习共同体,他们共享学习资源,相互协作,彼此欣赏,在师生智慧交融中,学生的潜能得以绽放,课堂教学成为师生难忘的智慧之旅,令人心驰神往,回味无穷。

3 课堂“留白”,体现教育的智慧和境界

要能达成具有生成性的教学,充满着令人期待的活力课堂,需要学会课堂留白,它是动静的和谐,是张与驰的结合。适当“留白”方能展现课堂活力,才能还学生一个自由、真实、创造的空间。首先,教师要把握好课堂时间的留白,让学生有时间去回忆、去思考、去想象。其次,教师要留给学生思考问题的空间,让学生思考体现对学生生命的尊重,有利于学生充分展现生命的活力,有时还会收到意想不到的效果。孔子曰:“学而不思则罔,思而不学则殆”,这是对学习和思考之间辩证关系的高度概括。思考的留白可以延伸到课堂以外,为学生的自主发展留下一个更广阔的空间,这样的教学才能真正体现教师对学生的关爱,才能使学习成为一种自主、愉悦、富有个性和创造性的活动。高效率的课堂教学应让学生有时间可想、有内容可想、有问题可想,良好的思维开发和丰富的想象力,创造力,需要教师提供平台、引领指导,让学生在学习过程、对话辩论、答疑解惑、课题研究中逐渐养成。教师需要注意的是,如果教学“留白”在课堂中使用过多,也会导致教学节奏松散,影响教学效果,课后“留白”较多会让学生产生畏难情绪。所以,教师在教学过程中要根据教学内容和学生实际把握好“度”,恰当使用才会提高教学效率。

4 教学反思,实现教师自身发展和人生价值

教学反思是一种内在的、自觉的教学行为,它立足于自己的教学情感、智慧,对自身教学方式、学生学习行为进行批判性思考,以期达到教学方式不断改进、实现教学效率最优化的一种过程^[4]。教学反思能让教师不断成长。进行教学反思应坚持以下原则:(1)开放性。反思是一种批判性思维,但不是教师自我内在思维,要加强与专家、同行、学生的合作交流,获得良好支持环境,不断审视、改进自己的教学行为,敢于突破习以为常的教学模式,使教学充满智慧与创新,逐步形成自己独特的教学风格。(2)多形性。以往的教学反思往往表现为一种“回

^{*} 基金项目:四川省攀枝花学院教育教学改革与研究项目(JJ0831)。

顾性”反思,教育发生之后回过头来分析、总结自己的教学策略及教育行为过程,这样使教学反思陈旧单一化。教学反思的形式应多种多样,教学前反思使教师对整个课堂过程进行理性思考和规划,课堂中反思有助于教师与学生更好地沟通交流,及时反馈调整,使课堂处于流变动态性,确保教学高质量、高效率进行。课堂后反思是对教学整体回顾,对后续教学的计划安排及内容进行批判性调整改进。(3)情感性。教学反思必须融入教师的真情实感与态度,将反思内化为一种自觉的个性化教学行为,体现自我责任感并实现自我超越,逐渐获得认可度高的实践教学经验。(4)持续性。教学反思是连续的、不断发展提高的探索和实践,不是简单的重复或循环,而是通过再思考,再认识的过程不断提高和升华,逐步形成自己独特的教学思想和风格。

论骨科临床路径在实习及手术教学的应用

周爱国(重庆医科大学附属第一医院骨科 400016)

【摘要】 骨科病患具有较大的差异性和特殊性,其治疗方案难以标准化,这成为长期困扰医学界并且急需解决的问题。同时,一直以来骨科医生实习成果不佳也是临床骨科需面对和解决的问题之一。随着骨科诊疗技术理念的不断发展和对于这些问题的不断深入研究,出现了骨科临床路径模式。本文探索了临床路径模式在骨科实习及手术教学中的应用,进一步分析骨科临床路径在临床医学中的应用。

【关键词】 骨科; 临床路径; 临床实习; 手术教学
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.23.084 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)23-3239-02

骨科疾病同其他病患相比具有病情复杂、种类繁多、患病部位多变等特点,这就决定了骨科临床实习及教学具有一定的特殊性,学生接触的临床病情不一,教师难以为其制订统一的、科学有效的教学方法^[1-2]。因此,骨科的临床实习及教学在骨科临床路径的发展过程中也逐渐探索出一套具有科学性、可操作性的教学实习方法。

1 临床路径

所谓临床路径是指由一队医护人员共同对某一病种的确诊、检测、治疗、护理及康复等制订一个最优的,且能够被最广泛患者所接受的医护计划,借此减少资源浪费,降低康复时间,优化医护服务品质的做法。临床路径最早出现于 20 世纪 80 年代中后期,美国联邦政府为遏制医疗费用的不合理增长,同时提高卫生资源利用率,从而将医疗保险支付方式从传统的后付制变为以诊断分类后的付款基础上的定额预付款制。随后临床路径模式被引进国内,并在多种病学学科中得到推广应用,尤其是骨科。相比于其他病情,骨科病患具有非常强的特殊性,其病情部位不一、病情严重程度各异等特点。骨科临床路径的出现增强了骨科诊疗的方案和操作流程,提高了骨科病患的治愈率,大大缩短了骨科病患的康复周期。临床路径正在逐渐被医学界所接受、重视和发展的过程中,其标准化模式也逐渐成形。因此,骨科引入科学的、系统的、标准化的骨科临床路径将对骨科临床实习及手术教学产生深远的影响,其临床路径理念也将有助于实习医生的成长和技术提高^[3-4]。

2 骨科临床路径在实习教学中的应用

为提高临床医生实习的效果,本院采取导师制,在临床实习中引入一批医疗技术精湛,工作经验丰富,同时具有较强责任心的热心于教学实践工作的主治医师和资深住院医师为导师^[5]。在引入骨科临床路径的过程中,为每一个导师制订科学的工作职责,突出临床导师工作的差异性、工作任务、工作目的

参考文献

- [1] 王雯霞.论本真课堂[J].中国电力教育,2010,180(35):76-78.
- [2] 汪明春.大学课堂生命活力的缺失与构建[J].湖北第二师范学院学报,2012,29(1):102-104.
- [3] 郝文清.高校思政课培育学生个性的教学品质论析[J].中国高等教育,2011,23(23):43-45.
- [4] 安富海.教学反思:内涵、影响因素与问题[J].河北师范大学学报:教育科学版,2010,12(10):80-84.

(收稿日期:2013-05-05 修回日期:2013-07-08)

以及工作要求的特殊性,临床实习学生在导师全面带领和指导开展临床实习,导师依据学生的实习表现对所带学生进行辅导和考核,在培养学生临床医技的同时,加强自己动手能力和高尚医德的培养。

导师以须按照卫生部颁布的骨科常见病临床路径的相关规定,对每个带教病种进行规范化、标准化带教。为达到标准化带教及标准化实习目的,带教导师依据临床路径要求,对常见骨科疾病规范化提出诊疗方案,依据《临床治疗指南-骨科学分册》和《外科学(下册)》诊疗标准,导师带领学生对每位患者开展问诊、查体、阅片等初步诊断活动,而后制订治疗方案;在确定患者的第一诊断符合临床路径的标准后,按照《抗菌药物临床应用指导原则》,导师带领实习学生进行抗菌药物准备和做好术前工作,确定适合不同患者的手术方式,并进行有效医患沟通和办理签字手续。手术开展过程中,实习生仔细学习导师主刀过程,结合临床路径深化理论知识的学习。按照临床路径要求,对术后患者进行康复和复查实习,直到患者满足出院为止。最后阶段,导师和所带学员应根据患者在整个临床路径过程中所表现出的变异及特殊情况进行深入分析和归纳总结,最后导师汇总每个实习学生的表现情况。

3 骨科临床路径对临床教学的意义

骨科临床路径方法的引入对骨科临床实习教学而言是一次科学变革。骨科临床路径方法的出现使骨科医疗工作标准化进程加快,同时随着骨科临床专业的不断深入和快速发展,针对不同骨科疾病的手术也在进一步标准化,这些都为提高医疗安全水平和改善医疗治疗质量起到巨大推动作用。同时采取临床路径的骨科医院或门诊在推进治疗骨科疾病标准化过程中也不断增强了医疗机构的竞争力。实践证明,骨科临床路径标准化流程对于治疗老年髌部骨折,缩短老年患者住院时间,降低术后感染率等方面具有显著作用,同时提高了老年骨